(ബി) പറമ്പിക്കുളം-ആളിയാർ പദ്ധതി (പി.എ.പി) നിലവിൽ വന്നതിനു ശേഷം ഭാരതപ്പുഴയുടെ പോഷകനദിയായ ചിറ്റൂർ പുഴയിലും ചാലക്കുടി പുഴയിലും സ്വാഭാവികമായി ലഭിച്ചുവന്ന നീരൊഴുക്കിൽ കുറവുണ്ടായിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് വസ്തുതയാണ്. എന്നാൽ ഈ പദ്ധതി നിലവിൽ വന്നശേഷം വർഷം മുഴുവനും വേനൽക്കാലത്ത് ഉൾപ്പെടെ ഈ നദികളിൽ നിയന്ത്രിതമായ അളവിലാണെങ്കിൽ പ്പോലും നീരൊഴുക്ക് ലഭ്യമാണ്. പി. എ. പി. കരാർ പ്രകാരം കേരളത്തിന് ചാലക്കുടി നദീതടത്തിൽ നിന്നും ഓരോ വർഷവും 12.3 ടി.എം.സി. ജലവും, ചിറ്റൂർപുഴയ്ക്ക് പ്രതിവർഷം 7.25 ടി.എം.സി. ജലവും ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്. പി.എ.പി. കരാർ പ്രകാരമുള്ള ജലം മണക്കടവ് വിയറിലും കേരള ഷോളയാറിലും ലഭിക്കാത്ത വർഷങ്ങളിൽ യഥാക്രമം പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ ചിറ്റൂർപുഴ പദ്ധതി പ്രദേശത്തും ചാലക്കുടിപുഴ പ്രദേശത്തും ജലദൗർലഭ്യവും വരൾച്ചയും അനുഭവപ്പെടാറുണ്ടെന്ന കാര്യവും ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

(സി) തമിഴ്നാടുമായി നടത്തിയിട്ടുള്ള നിരവധി കരാർ പുനരവലോകന ചർച്ചകളിൽ, പി.എ.പി.-യുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വിവിധ വിഷയങ്ങളിൽ ഇരു സംസ്ഥാനങ്ങളും തമ്മിൽ അഭിപ്രായ സമന്വയത്തിൽ എത്തിച്ചേരാത്തതിനാൽ കരാർ പുനരവലോകനം ഫലപ്രാപ്തിയിലെത്തിയിട്ടില്ല. ചർച്ചകൾ തുടർന്നും നടത്തി കേരളത്തിന് മെച്ചപ്പെട്ട ജലവിഹിതം നേടിയെടുത്ത് കരാർ പുനരവലോകനം യാഥാർത്ഥ്യമാക്കാൻ വേണ്ട നടപടികൾ തുടർന്നും സ്വീകരിക്കണമെന്നുള്ളതാണ് സർക്കാർ നിലപാട്. ഇക്കാര്യത്തിൽ സംസ്ഥാനത്തിന്റേയും കേരള ജനതയുടേയും താല്പര്യം സംരക്ഷിക്കാൻ സാദ്ധ്യമായ എല്ലാ നടപടികളും സ്വീകരിക്കാനാണ് ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളത്.

## ചികിത്സാരീതികളുടെ ഏകോപനം

14 (*224) ശ്രീ. കെ. എൻ. എ. ഖാദർ :
ശ്രീ. എൻ .എ. നെല്ലിക്കുന്ന് :
ശ്രീ. പി. കെ. ബഷീർ :
ശ്രീ. പി. ഉബൈദുള്ള : താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നശേഷം എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ത്രിതല ചികിത്സാ സമ്പ്രദായം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിനു സ്വീകരിച്ച നടപടികൾ വിശദമാക്കുമോ;

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

(ബി) ആയുഷ് പദ്ധതിയിൽ പാരമ്പര്യ പിൻബലത്തോടൊപ്പം ശാസ്ത്രീയ പിൻബലവുമുള്ള സിദ്ധ പോലുള്ള ചികിത്സാരീതികളെ അവഗണിക്കുന്നു എന്ന ആക്ഷേപം പരിഹരിക്കാൻ എന്തൊക്കെ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ടെന്ന് വ്യക്തമാക്കുമോ;

(സി) മോഡേൺ മെഡിസിന്റെയും, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളുടെയും അമിത പ്രചാരണങ്ങളിൽപ്പെട്ട്, ചെലവു കുറഞ്ഞ ഫലപ്രദമായ മറ്റു ചികിത്സാരീതികളെ ആശ്രയിക്കാൻ ബി.പി.എൽ.-കാർ പോലും മടിക്കുന്ന സ്ഥിതിവിശേഷം നേരിടാൻ എല്ലാ വിഭാഗം ചികിത്സാരീതികളും തുല്യ രീതിയിൽ ജനങ്ങളിൽ എത്തിക്കാൻ മതിയായ സൗകര്യവും, അവസരങ്ങളും ഒരുക്കുമോ; വിശദമാക്കുമോ?

ആരോഗ്യവും കുടുംബക്ഷേമവും ദേവസ്വവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. വി. എസ്. ശിവകുമാർ):

(എ) ഈ സർക്കാർ അധികാരത്തിൽ വന്നതിനുശേഷം എല്ലാ പഞ്ചായത്തുകളിലും ത്രിതല സമ്പ്രദായം ഏർപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി എൻ.എച്ച്.എം.-ന് കീഴിൽ 60 ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളും 15 ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികളും 28 സിദ്ധ ഡിസ്പെൻസറികളും ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായി.

(ബി) 2016-17 സാമ്പത്തികവർഷം 8 ജില്ലാ ആയുർവ്വേദ ആശുപത്രികളിൽ താൽക്കാലിക സിദ്ധ യൂണിറ്റുകൾ തുടങ്ങുന്നതിനുവേണ്ട നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ പുതിയ സിദ്ധ ഡിസ്പെൻസറികൾ തുടങ്ങുന്നതിനുവേണ്ടി ലഭിച്ച 28 പഞ്ചായത്തുകളുടെ തീരുമാനങ്ങൾ ചേർത്ത പ്രൊപ്പോസലിൽ (എ 1/251/2015-ആയുഷ് നമ്പർ ഫയലിൽ) നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നു.

(സി) എല്ലാ വിഭാഗം ചികിത്സാ രീതികളെയും ജനങ്ങളിലേക്ക് എത്തിക്കുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി എൻ.എച്ച്.എം.-ന് കീഴിൽ 60 ഹോമിയോ ഡിസ്പെൻസറികളും 15 ആയുർവ്വേദ ഡിസ്പെൻസറികളും28 സിദ്ധ ഡിസ്പെൻറികളും ആരംഭിക്കുകയുണ്ടായി. ഭാരതീയ ചികിത്സാ വകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ ജനങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായ ചികിത്സാ സൗകര്യം സൗജന്യമായി നൽകിവരുന്നു.

## അഡ്വഞ്ചർ ടൂറിസം

15 (*225) ശ്രീ. പി. സി വിഷ്ണുനാഥ്:

ശ്രീ. ലൂഡി ലൂയിസ്:

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ:

ശ്രീ. സി. പി. മുഹമ്മദ്: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് പട്ടികജാതി പിന്നോക്കസമുദായ ക്ഷേമവും വിനോദസഞ്ചാരവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) സംസ്ഥാനത്ത് അഡ്വെഞ്ചർ ടൂറിസം പ്രയോജനപ്പെടുത്തുന്നതിന് എന്തെല്ലാം പദ്ധതികൾ ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുണ്ട്;

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly